

登録番号		羽曳野市空家バンク登録カード② (所有者意向)	
空家所在地			
分類	<input type="checkbox"/> 住宅	<input type="checkbox"/> 店舗等	<input type="checkbox"/> 空き地 <input type="checkbox"/> 空き部屋
希望する契約内容	<input type="checkbox"/> 売却	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> その他
希望価格	売却	円	賃貸 円/月

※登録にあたり、下記あてはまる項目について、をにチェックしてください。

①物件に関する意向や希望 <任意>

- 特になし
- そのまま使ってほしい。
- 地域のために活用してほしい。
 <希望する活用テーマ>

<input type="checkbox"/> 特になし	<input type="checkbox"/> 地域交流・サロン	<input type="checkbox"/> 子育て支援拠点	<input type="checkbox"/> 高齢者支援拠点
<input type="checkbox"/> 障がい者支援拠点	<input type="checkbox"/> 外国人交流	<input type="checkbox"/> 芸術活動拠点	<input type="checkbox"/> 地域情報発信拠点
<input type="checkbox"/> 生涯学習支援拠点	<input type="checkbox"/> 新しい住まい	<input type="checkbox"/> 地域商業の活性化	
<input type="checkbox"/> その他 ()			
- <希望する活用方法>

<input type="checkbox"/> 特になし	<input type="checkbox"/> 交流サロン・集会室	<input type="checkbox"/> 幼児・学童保育	<input type="checkbox"/> グループホーム
<input type="checkbox"/> 観光案内所	<input type="checkbox"/> 民族・歴史資料館	<input type="checkbox"/> ギャラリー・展示	<input type="checkbox"/> シェアハウス
<input type="checkbox"/> 短期宿泊	<input type="checkbox"/> 新興住宅	<input type="checkbox"/> 事務所・会議室	<input type="checkbox"/> 作業場
<input type="checkbox"/> カフェ・食堂	<input type="checkbox"/> その他 ()		
- 寄贈してもよい
- (賃貸の場合)敷金、礼金について定めたい (希望敷金 円、希望礼金 円)
- (賃貸の場合)定期借家・借地に関する事項を取り決めたい (希望期間 年、又は 年 月まで)
- (賃貸の場合)リフォーム・リノベーション・DIY等可能
- (賃貸の場合)原状回復 (必要 不要 相談の上決定)

②物件の魅力、歴史、思い出、エピソード、利用希望者等に伝えたいことなど <任意>

③物件に関して、専門家や事業者等に事前相談、確認したいことなどの有無 <任意>

- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 売却・賃貸にかかる価格 | <input type="checkbox"/> 建物・擁壁等の耐震性 | <input type="checkbox"/> 相続 |
| <input type="checkbox"/> 売却・賃貸など契約内容 | <input type="checkbox"/> 建物等の撤去 | <input type="checkbox"/> 税金 |
| <input type="checkbox"/> 土地の境界、測量 | <input type="checkbox"/> 建築設備 | <input type="checkbox"/> 荷物・不用品・遺品整理 |
| <input type="checkbox"/> リフォーム・リノベーション工事 | <input type="checkbox"/> 引越 | <input type="checkbox"/> 資産形成 |
| <input type="checkbox"/> 建物・植木・田畑等の管理 | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道 | <input type="checkbox"/> 火災や地震保険等 |
| <input type="checkbox"/> どうしたらよいかわからない | | |

<上記チェック項目の具体的な内容等を記入してください>

受付日		現地確認日	
登録日		有効期限	
登録抹消日		契約成立日	
その他			

所有者の意向